**福建中医药大学**

**附属人民医院**

**公开招标文件**

**招标编号：闽人院购后[2023]27号**

**项目名称：建筑电气消防安全检测服务项目**

**采购人：福建中医药大学附属人民医院**

**二0二三年十二月**

1. **公开招标邀请**

福建中医药大学附属人民医院对建筑电气消防安全检测服务项目进行院内公开招标采购，现欢迎有能力提供产品的供应商前来提交密封的报价。

1. 公示时间：2023年12月15日至2023年12月21日。
2. 递交投标文件截止时间：2024年1月2日，上午10:00（北京时间）。超过递交截止时间递交的投标文件恕不接受。投标文件开标后概不退还，逾期送达（以签到为准）、未送达指定地点及未按公开招标文件要求密封的投标文件均不予接受。

3.评标开始时间：**2024年1月2日，上午10:00（北京时间）。**

4.评标地点：**福建中医药大学附属人民医院6号楼2层后勤处办公室**。

5.供应商对本次采购活动事项提出疑问的，请在递交投标文件截止时间3天前，将问题以书面的形式（有效签署的原件并加盖公章，拒绝传真、电邮、电话形式等其它形式）提交到福建中医药大学附属人民医院后勤处2办公室，口头提交质疑澄清的问题不予接受。

6.有关本项目的信息（包括招标文件若有修改补充），在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网通知，请供应商随时关注相关网站，以免错漏重要信息。

**投标文件壹正三副**。

联系人：王先生 0591-83259562（办公室）。

现场勘查联系人：薛女士 15985788659。

**二、供应商须知**

**1.资格标准：**

凡有能力提供本招标文件所述服务，具备相关法律法规、行政规章条例和本招标文件中规定的参加采购活动应当具备的条件的境内独立法人资格均可能成为合格的投标人。

**2.采购方式：院内公开招标**

2.1采购方组织的院内公开招标按招标文件规定的时间和地点进行。投标人须在截止时间前递交投标文件。

2.2成交原则：

2.2.1本项目评审采用**最低评标价法**进行评审。

2.2.2定标：采购人授权评审小组根据完全满足采购的技术、质量、商务和服务的需求且评审价最低的原则确定成交供应商。

2.2.3评审的依据为招标文件（含有效的补充文件），评审小组判断投标文件对招标文件的响应仅基于投标文件本身而不靠外部证据。

2.2.4评标结果公示：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示。

2.3成交通知：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示，公示期满无异议后，由采购人向中标供应商授予中标通知书。

2.4签订合同：

2.4.1中标人收到中标通知书后5个工作日内须来我院办理合同签订手续。

2.4.2招标文件、中标人的投标文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

# 2.4.3结算说明：供应商在规定时限内向院方交付《建筑电气消防安全检测报告》，经验收通过后，供应商根据合同金额出具全额正式发票给院方，院方在收到发票后10个工作日内以银行转账方式一次性付清全部费用。

**三、招标项目具体要求**

**1.项目概况：**根据消防部门要求，我院需委托一家单位对全院的建筑消防电气系统进行安全性测试。福建中医药大学附属人民医院1-7号楼，总建筑面积104836.6㎡。

**2.资质要求：**

2.1具有独立法人资格。

2.2凡有能力提供本招标文件所述服务，具备本招标文件中规定条件的境内供应商均可参加本次采购活动。

**3.服务内容：**

3.1本项目的招标控制总价为60805.23元（大写人民币陆万零捌佰零伍元贰角叁分)。投标人报价不得超过招标控制总价，否则视为无效投标。

3.2依据国家和行业内相关标准进行检测，检测过程遵循科学、公正、准确、安全、高效的原则。检测大纲、检测依据见本公告附件。

3.3进场日期以院方通知为准，自进场之日起7天内完成所有检测工作并出具一式四份检测报告。

3.4负责现场协调、质量监督、检测进度等工作。

3.5做好检测前的仪器设备、防护用具、工具、人员进场等各项准备工作。

3.6加强检测管理，文明、安全检测，如发生事故，对第三方造成损害的，责任由供应商负责。

3.7对院方提供的建筑消防电气检测的相关技术资料及项目的检测报告应严格保密。未经院方允许不得向第三方泄露（国家机关要求除外）。

4.本项目签订合同有效期1年。

5.投标人必须提供在经营活动中没有违法记录的书面声明。

6.本项目不接受联合体报价。

**四、投标文件的要求**

**（包含但不限于以下要求）**

**供应商投标文件为一正三副，同时必须满足以下要求，否则视为无效投标。**

1、报价表（详见“五、报价表”）

2、营业执照复印件

3、供应商代表人及法定代表人的有效身份证复印件。

4、法定代表人授权委托书原件(供应商代表是法定代表人的无需提供)

5、“福建省消防技术服务信息平台”平台星级证明截屏(三星及以上)。

6、检验检测机构资质认定证书（CMA标志）及能力表复印件。

7、服务本项目的维保人员名单、其中3人及以上的一级注册消防工程师证书复印件、1名以上高级工程师证书复印件，所有维保人员近半年任意一个月的社保缴交证明。

8、勘察确认书（投标人需来院实地勘察，了解医院建筑消防电气情况，并提供保卫处确认的勘察证明）。

9、针对本项目制定的建筑电气消防安全检测方案。

10、供应商注意事项：

（1）以上内容没有规定格式的请各供应商自行设计格式编写；

（2）正本的每一页须加盖公章，以上材料须装订成册并密封。

**五、报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 医院建筑面积 | 单价 | 合计金额（面积×单价） |
| 1 |  | 104836.6㎡ | （  ）元/㎡ | （   ）元 |
| 备注：以上价格含税费、劳务、设备耗材等相关费用。 | | | | |

**附件：建筑电气消防安全检测大纲**

1.检测依据及条件、检测抽样比例规则、数据处理和仪器设备操作规范

1.1检测依据及条件

1.1.1国家和地方现行相关法律法规以及建筑消防设施验收规范（详见本检测大纲工程概况和检测依据相关内容）；

1.1.2经合同评审确认通过的该工程消防设施检测委托协议书；

1.1.3消防设施设计、施工和监理单位资质证明文件（复印件，加盖委托单位公章）；

1.1.4消防设施审图意见书、竣工图和竣工表（复印件，加盖委托单位公章）；

1.1.5本公司管理体系文件（重点关注本公司程序文件安全作业与环境保护管理程序和Z现场检测工作质量控制程序中的相关规定以及建筑消防设施检测安全作业规范）。

1.1.6现场探勘情况记录（该消防设施安装工程应为完工工程，并经调试合格转入正常运行状态）。

1.2检测抽样比例规则、数据处理和仪器设备操作规范：现场检测应按照本公司现行有效版本的作业指导书，尤其是检测抽样比例规则、检测数据处理规范和仪器设备操作规范实施。

2.现场检测准备。总体要求：认真组织，协调配合；重视安全，按规操作；胆大心细，令行禁止。具体要求：以功能检测为主，同时兼顾安装质量检测。

2.1组织学习。组织检测人员阅读本大纲第3条所列检测依据及条件、检测抽样比例规则、数据处理和仪器设备操作规范。

2.2安全作业。应与委托单位共同配合，保证检测过程的人员安全、检测仪器设备安全和被检测的建筑消防设施安全。

2.2.1进入检测现场前检测部应组织学习公司程序文件及熟悉安全作业与环境保护管理程序中有关安全作业的相关规定以及建筑消防设施检测安全作业规范。

2.2.2进入检测现场前，应穿戴好绝缘鞋、绝缘手套、安全帽等防护用品。

2.2.3进入现场检测的技术人员均应持证上岗，同时，委托单位应指派该消防设施安装调试或维护保养技术人员陪同进入检测现场，配合进行消控室和水泵房相关设备的操作。

2.2.4测试前必须用测电笔或万用表仪器等确认无电才能操作。

2.2.5严格按照仪器操作手册的要求使用仪器。

2.2.6对需要暂时停电的检测项目应及时通知委托单位陪同人员，做好停电、送电的准备。

2.3“三通”要求

对已竣工验收尚未投入使用的建筑物，应确认在检测前需具备检测所需的水电和道路“三通”要求（本工程为在用工程，不存在这个问题）。

2.4检测环境要求

确认该时段该检测现场的气候条件（温度、湿度）、环境噪音以及电源电压值偏差应符合国家和行业相关标准要求。

2.5检测仪器设备和记录文具

按照本大纲第2条，配备检测仪器设备和现场原始记录所需文具。所述仪器设备和文具，均应由专人领取、保管和移交。

3.现场组织指挥和检测人员分工

参与本工程项目检测的检测人员暂定4～6名（可根据情况适当增减）。参与检测的检测员，均应在相关原始记录表格上签名确认。必要时，也可请委托单位陪同检测的人员在相关原始记录表格上签名确认。

4.检测时间

检测时间根据双方实际情况和天气状况确定进入现场检测。

5.检测工作流程及实施

检测工作流程及实施应符合本公司程序现场检测工作质量控制程序规定。

6.原始记录核查

原始记录核查应符合本公司程序文件现场检测工作质量控制程序规定。

7.检测意外事故的处理

检测意外事故的处理应符合本公司程序文件现场检测工作质量控制程序中规定以及建筑消防设施检测安全作业规范规定。

**（二）检测依据一览表：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | | | | | | | | | |
| 工程名称 | | 福建中医药大学附属人民医院  建筑电气消防安全检测 | | | | | 建筑面积 | 104836.6㎡ | |
| 检测地点 | | 福州市台江区八一七中路602号 | | | | | 委托单位 | 福建中医药大学附属人民医院 | |
| 检测类别 | | 委托检测 | | | | | 使用性质 | 医疗机构 | |
| 序号 | 建筑消防设施单项名称 | | 安装 | 委托 | 序号 | 检测依据 | | | 选择 |
| 1 | 建筑电气消防安全 | | √ | √ | 1 | GB50054-2011  《低压配电设计规范》 | | | √ |

**法定代表人身份证明书（格式）**

（法定代表人姓名）在（供应商名称）任（职务名称）职务，是（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年 月 日

（公章）

附：上述法定代表人住址：

身份证号码：

电 传：

网 址：

邮政编码：

**法定代表人授权委托书（格式）**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：福建中医药大学附属人民医院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职 务： 职 务：

供应商公章：